N 5664430 Estado Libre Asociado de Puerto Rico SM -Quincenal Grupo de Pago: # Cheque: 06433713 080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Desde: 09/13/2004 Hasta: 09/24/2004 IVAN MIRANDA CANDANEDO Fecha: 09/30/2004 # Empleado: sme DATA IMP: Federal PR HC-01 BOX 10363 8005021-Ponce Coamo Dept: Estado Civil: Married HC-01 BOX 10363 Head of Household Oficina: S. U. Manuel Candanedo Concesiones: COAMO PR 00769 Titulo: M.Elemental Pct. Adcl.: 581-15-2545 Sueldo: \$2,230.00 Monthly Cant. Adcl.: HORAS E INGRESOS IMPUESTOS Corriente ---- Acumulado Descripcion Sueldo Horas Ingresos Horas Ingresos Descripcion Corriente Pago de Salarios Regulares Acumulado 1,115.00 1,092.00 19,170.00 Fed MED/EE 16.17 277.97 PR Withholdng 71.52 1,162.32 1,115.00 1,092.00 19,170.00 Total: 1,440.29 DEDUCCIONES GENERALES BENEFIC IOS FATRONALES PAGAMOS Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion GPR Plan de Retiro de Maestro Corriente Acumulado 1,725.30 SC-AMER FAM LIFE ASS CO 21.40 128.40 SM-Plan Hospital Menonita 100.00 720.80 AS FED MAESTROS AFT 8.00 144.00 GPR Plan de Retiro de Maestro 94.78 1,629.48 GPR Plan de Ahorros 33.45 575.10 FSED Disability Plan 18.96 325.92 SC-NATIONAL LIFE INS. 0.00 170.10

_____ **N** 002056120 _____

Federal PR	Estado Libre Asociado de Puer 080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTI				Grupo Desde:		SM -Quin 08/01/200 08/12/200)5		# Cheque: Fecha:	00774558 08/15/2005
Note Horas Engresos Horas Ingresos Horas Ingresos Horas Ingresos Horas Ingresos Horas Ingresos Horas Ingresos Descripcion Corriente Acumulado Horas Ingresos Hora	HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO PR 00769		Dept: Oficina: Titulo:	8005021-Po S. U. Manu DEPARTA!	once Coamo nel Candaned MENTO DE	0	CION	Estado Civil: Concesiones: Pct. Adcl.:	Married 0	0	ehold)
Note	SS: 381-13-2343								LPTM	ESTOS	
Pago de Salarios Regulares				Ingresos	Horas	Ing	resos				Acumulado 244.69
Total: 1,165.00 906.00 16.873.00 104.85 1518.75 PATRONALES PAGA JUNE Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Ac	Pago de Salarios Regulares		-	1,165.00	906.00	10,0	(78.52	1,093.80
Total: 1,165.00 906.00 16.873.00 104.81 DESCRIPCIONES DESCRIPCIONES GENERALES Descripcion Corriente Acumulado Descripcion C	1										
Total: 1,165.00 906.00 16.873.00 104.81 DESCRIPCIONES DESCRIPCIONES DESCRIPCION OF THE Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Organization (104.85) 1,518.75 AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular AE-Asoc Emp											
Total: 1,165.00 906.00 16.873.00 104.81 DESCRIPCIONES DESCRIPCIONES GENERALES Descripcion Corriente Acumulado Descripcion C											
Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulad	Total:						875.00	Total:			1,338.49
Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulad									HORS FALL	Corriente	Acumulado
1 50 OTT ERBIED EII = 1	Bescripcion	Jitto Titoutina	AE-Asoc E	Emp ELA-Prest	Regular	65.88	988.20	GPR Plan de R		tro 99.03 19.81	1,434.45 286.95
AS FED MAESTROS AFT 8.00 120.00 SWI-Fian Hospital Methodia GPR Plan de Ahorros 34.95 506.25			AS FED M GPR Plan	IAESTROS AF de Ahorros	Т	8.00 34.95				0.00	700.00
SC-AMER FAM LIFE ASS CO 0.00 42.80			SC-AMER	FAM LIFE AS	SS CO	0.00	42.80	J			

		<i>*</i>		
Formula Form 49 Rev. 06	9R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEF	PARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
8.5	1. Nombre - First Name IVAN Apellido(s) - Surname(s)	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 37607.19 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
	MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido , Social Security Tax Withheld
	Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363	660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la	0.00	0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
	HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips	37607.19
,	Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Dia Mes Año Day Month Year 6: Costo de Pensión o Anualidad	11. Total=7+8+9+10 37607.19	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
	L8002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	Cost of Pension or Annuity 0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	545.30 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
	ESQUINA CALAF MATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	12. Cent. Retenide Tex Withheld 2937.48	υ.υυ
	A 9	del Empleado Copy B for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund	Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
	Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Tax Return	3 1 1 2 . 9 7 15. Aportaciones a Planes Cualific.	0.00
	Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Año: 2006	Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
	Número de Control - Control Number 22987750	real. = 000	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Medicare Tax on Tips 0.00

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

ериэјэен әр озиашередад :100 Case:17-032	22 LTC Doo#-12212	1 Filed:03/10/20 Entere	ed:03/10/20 16:02:24 Desc:
en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 0 0 0	6. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	xhibit Page 4 of 16	6667.1757
0 . 0 0 . 0 0 . 0 0 . 0 0 Contrib. Medicare no Retenida	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	Año: 2007	Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número de Control - Control Number
22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips	14. Fondo de Reliro Relirement Fund 3 0 67 , 2 0	Copy C for Employee's Records	Número de Telefono del Patrono Employer's Telephone Number
Social Security Tips 00.0	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2 S S 8 , 0 6	Copia C para Récord del Empleado	HATO REY, PR 00919
533.45 21. Propinas Seguro Social	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 , 0	00.0	DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF
20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	01+8+8+7=lstoT .11	Day Month Yeor 6. Costo de Pension o Annuity Cost of Pension or Annuity	S. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Talono y Dirección Postal del Patrono
19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 3 6 7 8 9 , 8 5	sqiT - asniqon4 .0t	or bahats uow mich you started to receive the pension On Mes Did	COAMO, PR 00769
00.0	00.0	5. Fecha en que comenzó a recibir la	HG-01 BOX 10363
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	0 . 0 . 0 . 9. Concesiones - Allowances	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481	MIRANDA CANDANEDO Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address
00.0	8. Comisiones - Commissions		(s)ementu2 - (s)obilleqA

38.68788

7. Sueldos - Wages

HACIENDA

ИОІТАМЯОЧИІ УЯПЅАЗЯТ

DEPARTMENT OF THE

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE

17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages

INFORMACION PARA EL

ИОІТАМЯОЗИІ

SOCIAL SECURITY

SEGURO SOCIAL

3. Núm. Seguro Social Social Security No СОМРЯОВАИТЕ DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

DEPARTMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TRESSURY STADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO

Formulario_{*} Form 499R-2/v-: Rev. 06.07

MAVI

1. Nombre-First Name

ario ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - 1987-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE 7.08 COMPROBANTE DE RETENCION -	PARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name IVAN Apellido(s) - Surname(s)	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 4. Núm. de Ident. Patronal	7. Sueldos - Wages 37178.54 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido
MIRANDA CANDANEDO Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	4. Num. de Ident. Patronial Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	9. Concesiones - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00	Social Security Tax Withhel 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips 37178.54
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00 Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's	11. Total=7+8+9+10 3 7 1 7 8 . 5 4 12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 0 0 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2 6 9 2 . 3 3 14. Fondo de Retiro	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 539.09 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número de Control - Control Number 017555501	Records Año: 2008	Retirement Fund 3 2 5 6 . 0 7 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0 . 0 0 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Social Security on Tips 0.00 23. Contrib. Medicare no Reter en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00

m 499R-2/W-2 PR ESTADO LIBRE ASOCIADO DE DUE			
M 499R-2/W-2 PR ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - COMPROBANTE DE RETENCIO	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO R DEPARTMENT OF THE TREASURY ON - WITHHOLDING STATEMENT	ICO INFORMACIONA	
Nombre - First Name	ON - WITHHOLDING STATEMENT	DEPARTAMENTAL	INFORMA
IVAN	3 Nimes		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL
	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	INFORMATION	II - SIAL SECTION
ellido(s) - Surname(s)	FOT T- : MC	7. Sueldos - Wages	INFORMATION
IRANDA CANDANEDO	7	38080.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security W
CANDANEDO	4. Núm do Li	8 Comi:	Social Security Wages
cción Postal del E	Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	8. Comisiones - Commissions	
cción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	0.00	0.00
C-01 BOX 10363	193181	9. Consoci	18. Seguro Social Retenido
	5. Fecha on	9. Concesiones - Allowances	Social Security Tax Withheld
12MO -	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	7	in the same of the
AMO, PR 00769	receive the pension	0.00	0.00
bro Di	Dia Mes	Tips	19. Total Sueldes
bre y Dirección Postal del Patrono loyer's Name and Mallia	Month Año	0.00	Medicare Wages and Tips
oyer's Name and Mailing Address	6. Costo de Ponsió	11. Total=7+8+9+10	1100
1027	Cost of Pension or Annuity	38080.00	38080.00
02150666 SU M CANDA	•		20. Contrib Modia
T DE EDUCACION-MAESTROS	0.00	12. Gastos Reembolsados	Medicare Tax Withheld
NIDA TENIENTE CESAR GONZALE	0.00	- Expenses	1
O REV DR		0.00	552.16
O REY, PR 00919	Copia B para Planilla	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	21. Propinas Seguro Social
	dal F	- I	Social Security Tips
de Teléfono del Patrono	del Empleado	2821.28	0 00 11
	Copy B for Employee's	14. Fondo de Retiro	0.00
Cese de Opora	Tax Return	Retirement Fund 3337.20	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security
Date: Date	51	15.0	Social Security on Tips
e Control - Control Number	Año:	15. Aportaciones a Planes Cualific.	
004174854	Year: 2009	TO CODA PLANS	0.00
1174034		0.00 23	Contrib Modia
Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Pr (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau	T	6. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	en Propinas - Uncollected
	ocesamiento de Planillos	10. 324 of 2004	Medicare Tax on Tips
g bureau		0.00	0.00
		Benradu	or: Departamento de Hacienda

For F. 1-2 PR GOBIERNO DE PUERTO RICO - GO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social
1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 38078.76 8. Comisiones - Commissions	Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año	10. Propinas - Tips 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 38078.76
COAMO , PR 00769 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad	11. Total=7+8+9+10 3 8 0 7 8 . 7 6	Medicare Tax Withheld 552.14 21. Propinas Seguro Social
Employer's Name and Mailing Address L8013750666 S. U. MANU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	Cost of Pension or Annuity 0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 0 0	Social Security Tips 0.00
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2512.66	Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
	del Empleado Copy C for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund	0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Records	3337.08 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número de Control - Control Number	Año: 2010	0 . 0 0 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004	0.00 24. Sueldos y Propinas bajo Ley HIRE de 2010 - Wages and
107609469	Year: ZUIU	Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Tips under HIRE Act of 2010 0 . 0 0
		Reproducid	o por: Departamento de Hacienda

116459288	Year: 2011	Save and Double your Money Program 0.00	0.00
Cease of Operations Date: Day Month Year Número Control - Control Number	Records	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año	del Empleado Copy C for Employee's	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	0.00
	Copia C para Récord	0.00	en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
HATO REY, PR 00919	Charitable Contributions 0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	22. Seguro Social no Retenido
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF	6B. Donativos	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2781.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Employer's Name and Mailing Address L8013750666 S. U. MANU	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage	1586.86	448.05
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 0 0	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	3 0 9 0 0 . 0 0 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	Dia Mes Año Day Month Year	11. Total=7+8+9+10 30900.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips	0.00
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
IVAN	Social Security No.	3 0 9 0 0 . 0 0	Social Security Wages
Formulario Form 4° 2/W-2 PR Rev. 1. GOBIERNO DE PUERTO RICO - GO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION 1. Nombre-First Name	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sueldos - Wages	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social

Formulario 1 Form 499R-2/W-2 PR Rev. 09.12 SESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 46120.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s)	4. Núm. de loent. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
MIRANDA CANDANEDO	660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension 	10. Propinas - Tips	0.00
HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	Dia Mes Año Day Month Year	0.00 11. Total=7+8+9+10	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Nombre y Dirección Postal del Patrono	Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 0 0	46120.00 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	46120.00 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Employer's Name and Mailing Address L8113750526 SUSANA RIV	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage		668.74
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	6B. Donativos Charitable Contributions	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
HATO REY, PR 00919	0.00 Copia C para Récord	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	del Empleado	16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004	Social Security Tax on Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date:	Copy C for Employee's	0.00	
Número Control - Control Number	Records Año: 2012	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	23. Contrib. Medicare no Retenide en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
125564640	Year: ZUIZ	0.00	0.00

Case:17-03283-LTS Doc#:12213-1 Filed:03/10/20 Entered:03/10/20 16:02:24 Desc:

Medicare Tax on Tips 0 . 0	00.0		
S. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicara Tay on II	SS. Aportaciones al Programa Ahorra y iplica tu Dinero - Contributions to the we and Double your Money Program	Año: 2013	781802400
00.0	00.0	Hecords	Control - Control Number
en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	6. Salaries under Act 324-2004 Salaries under Act 324-2004	Copy C for Employee's	C40000T
22. Seguro Social no Retenido	SNAIG AUOU di shonsani	Copia C para Récord	Confirmación de Radicación Electrónica ic Filing Confirmation Number
00.0	5. Aportaciones a Planes Cualific.	00.0	bese de Operaciones: Dia Mes Año of Operacions Date: Day Month Year
Propinas Seguro Social Social Security Tips	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	6B. Donativos Charitable Contributions	or o releptione Number
₽7.833	28.8462	00.0	onoteq leb onoteletone
20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	AA. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage	COUNT CALAF
46120.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	00.0	PT DE EDUCACION-CLASIFICADOS E. TENIENTE CESAR GONZALDE
19. Total Sueldos y Pro. Medical Medicare Wages and Tips	11. Total=7+8+9+10 46120.00	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	onorisa del Patrono Noyer's Name and Mailing Address
0 . 0	00.0	Day Month Year	
11-	10. Propinas - Tips	Union and	-01 BOX 10363 AMO, PR 00769
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhe	9. Concesiones - Allowances	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	ción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address
0.0	00.0	Employer Ident, No. (EIN)	TRANDA CANDANEDO
77. Total Sueldos Seguro So Social Security Wages	4 6 1 2 0 . 0 0 . 0 0 . 8 . Comisiones	4. Núm. de Ident. Patronal	io(s) - Sumame(s)
NOITAMROANI	INFORMATION 7. Sueldos - Wages	3. Núm. Seguro Social	MAV
INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECURITY	DEPARTMENT OF THE TREASURY	TNEMETATS SNIGTOTITION OF	ombre-First Name
) PICO - COMMONWEALTH OF PUERTO FIC: YEPARTMENT OF THE TREASURY	- ADMPINE DE POEMBRATE DE POEMB

Formulario Form 499R-2/W-2 PR Rev. 09 14 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name IVAN Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	Núm. Seguro Social Social Security No. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	7. Sueldos - Wages 45720.00 8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10	Social Security Tax Withheld
COAMO, PR 00769 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	6. Donativos Charitable Contributions 0.00	45720.00 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 45720.00
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Patrono: - Employer: * Envie a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre. PA 18769-0001	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Con la With the W-3PR * Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury	4060.80 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00 16. Salarios Exentos (Ver instrucciones)	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0 • 0 0
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number \$140003	electronically (www.hacienda.gobierno.pr) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	Exempt Salaries (See instructions) 0 . 0 0 16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 004421725 Fecha de radicación: 31 de enero - Filing	Año: Year: 2014	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00

Form 499R-2/W-2 PR Rev. 08.15 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA COMPROBANTE DE RETENCIO 1. Nombre-First Name IVAN	D RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO F DEPARTMENT OF THE TREASURY ON - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
pellido(s) - Surname(s)	Social Security No	7. Sueldos - Wages 45720.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
irección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	5. Costo de cubierta de salud auspiciada el patrono - Cost of control de la control de	9. Concesiones - Allowances 0.00 por 10. Propinas - Tips	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
COAMO, PR 00769	health coverage 0 . 0 0 6. Donativos	11. Total=7+8+9+10	0.00
lombre y Dirección Postal del Patrono imployer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	Charitable Contributions	45720.00 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
SQUINA CALAF	Patrono: - Employer: * Envie a: - Send to: Social Security Administration	0 . 0 0 13. Cont. Retenida - Tax Withheld	45720.00
ATO REY, PR 00919 ero de Teléfono del Patrono	Barre, PA 18769-0001	2878.32 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
loyer's Telephone Number	With the W-3PR * Envie al Departamento de Hacienda	4060.80	662.94
a Cese de Operaciones: se of Operations Date: Dia Mes Año Day Month Year	Send to Department of the Treasury	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
ero Confirmación de Radicación Electrónica Conic Filing Confirmation Number	(www.hacienda.pr.gov) Entregue dos copias al empleado	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.00
S150008	Conserve copies to employee	Exempt Salaries (See instructions) 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
o Control - Control Number	Keep copy for your records	16A. Código de Salarios Exantes	Social Security Tax on Tips
004940664	Año: 201E	Exempt Salaries Code	0.00
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing o	Year: 2015 date: January 31	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

COMPROBANTE DE RETENCIO	D RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RIC DEPARTMENT OF THE TREASURY N - WITHHOLDING STATEMENT	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
lombre - First Rame	3. Núm. Seguro Social	INFORMATION 7. Sueldos - Wages	INFORMATION
ellido(s) - Surname(s)	Social Security No.	45720.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
IIRANDA CANDANEDO cción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address C-01 ROY 103 C2	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions	0.00
C-01 BOX 10363 C-01 BOX 10363	660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
OAMO, PR 00769	Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsore health coverage	or 10. Propinas - Tips	0.00
na de Nacimiento Dio Mes Año de Sirth Day Mont	6. Donativos	11. Total=7+8+9+10 45720.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
mbre y Dirección Postal del Patrono ployer's Name and Mailing Address	Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginale: Reimb. Expenses and Fringe Benefits	45720.00
EPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS /E. TENIENTE CESAR GONZALEZ QUINA CALAF /TO REY, PR 00919	Patrono: - Employer: * Envie a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-	0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32 14. Fondo de Retiro Gubernamental	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94
ero de Teléfono del Patrono oyer's Telephone Number	Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR	Governmental Retirement Fund	
Cese de Operaciones: Dio Mes Año of Operations Date: Dove Mes Año	Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
o Confirmación de Radioscián Flanción	electronically (www.hacienda.pr.gov)	Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.00
onic Filing Confirmation Number S160021	* Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	Código/Code	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
ro Control - Control Number	* Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	Código/Code	0.00
006282805	Año: Year: 2016	16A. 0.00 16B. Aportaciones al Programa Ahorra y	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing	date: January 31	Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips
		0.00	0.00

	7		
_{00'0} Case:17-03283-	₀₹\$ Doc#:12213-1		######################################
Medicare Tax on Tips	Duplica to Dinero - Contributions to the Duplica to Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	iibit Page 15 of 1	067600700
23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected	y smodd smerood is acquised dob		Número Control - Control Number
	OO.O booloolooloolooloolooloolooloolooloolool	Conserve copia para sus récords	8000712
00.0	00.0	 Entregue dos copias al empleado Deliver two copias to employee 	Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number
en Propinas - Uncollected en Propinas - Uncollected social Security Tax	Exempt Salaries (See instructions) Ode Ode Ode Ode Ode Ode Ode Od	(www.hacienda.pr.gov)	Cease of Operations Date: Day Month Year
22. Seguro Social no Retenido	Salarios Exentos (Ver instrucciones)	Send to Department of the Treasury electronically	Employer's Telephone Number (181) 17 25000
00.0	Contributions to CODA PLANS 0.00	 Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente 	8035_557_(585) onot led le Palono del Palono
Social Security Tips	15. Aportaciones a Planes Cualific.	Con Ia With the W-3PR	ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919
21. Propinas Seguro Social	Governmental Retirement Fund 4,051.40	Wilkes-Barre, PA 18769-0001	AVE. TENIENTE CESAR GO
≯ 6.299	14. Fondo de Retiro Gubernamental	Social Security Administration Data Operations Center	DEBL DE EDNCYCION CFYSIEICYDOS Emblohet, a Mame and Mailing Address
Медісаге Тах Withheld	£8.678,S	Patrono: - Employer: • Envíe a: - Send to:	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono
20. Contrib. Medicare Retenida	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	-	Fecha de Vacimiento: Dis Mes Año Ano Pate of Birth: Day Mont Year
00.027,24	Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	Charitable Contributions 0.00	COAMO PR 00769
Medicare Wages and Tips	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales	6. Donativos	HC 01 BOX 10393 HC 01 BOX 10393
19. Total Sueldos y Pro. Medicare	01 + 8 + 8 + 7 = lstoT .11	00.0	
00.0	00.0	Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage	Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address
	00.0 sqiT - seniqor9 .0f	180-1846540666033	MIRANDA CANDANEDO
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	9. Concesiones - Allowances	Employer Ident. No. (EIN)	Apellido(s) - Last Name(s)
00.0	00.0	4 . Núm. de Ident. Patronal	NAVI
	45,720.00 8. Comisiones - Commissions	Social Security No.	
17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	Z. Sueldos - Wages	3. Núm. Seguro Social	
	иопамяози	THOUDING STATEMENT	COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITH
SOCIAL SECURITY INFORMATION	PROGNAMATRA EL DEPRARAMENTO DE YRUSABAT ENT 40 TNEMTRAGEN YRUSABAT ENT 40 TNEMTRAGEN YOUTANGOEN	YAUSABIT HT TO THE	ulario 499R-2/W-2PR 71.70 DEPARTAMENTO DE PUERTO RICO- GOVERNME 17.70 OEOBIERNO DE PUERTO - WITH
INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL	THE STANFALL IS AGAG WOLDANGOZW	7	Mount. Olielli

Case:17-03283-LTS Doc#:12213-1 Filed:03/10/20 Entered:03/10/20 16:02:24 Desc: Exhibit Page 16 of 16

Formulario Form 499R-2/W-2PR Rev. 07.18

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO COO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

222 Sueldos - Wages Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 1. Nombre - First Name 46,553.35 Núm, Seguro Social Social Security No. 8. Comisiones - Commissions 0.00 0.00 IVAN 9. Concesiones - Allowances 4. Núm. de Ident. Patronal Seguro Social Retenido Apellido(s) - Last Name(s) Employer Ident. No. (EIN) 0.00 Social Security Tax Withheld 66-0433481 10. Propinas - Tips MIRANDA CANDANEDO 0.00 Costo de cubierta de salud auspiciada 0.00 Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address por el patrono - Cost of employer-11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 sponsored health coverage 46.553.35 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00 HC-01 BOX 10363 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales HC-01 BOX 10363 Donativos Charitable Contributions 0.00 **COAMO PR 00769** 46,553.35 13. Cont. Retenida - Tax Withheld Fecha de Nacimiento: Año , 0.00 Contrib, Medicare Retenida Date of Birth: Day Year 2.963.52 Medicare Tax Withheld Patrono: - Employer: 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono 14. Fondo de Retiro Gubernamental Indique si la remuneración incluye pagos Employer's Name and Mailing Address Governmental Retirement Fund al empleado por: 675.02 DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS 4,135.80 Indicate if the renumeration includes AVE. TENIENTE CESAR GO 15. Aportaciones a Planes Calificados 21. Propinas Seguro Social payments to the employee for: Contributions to CODA PLANS **ESQUINA CALAF** Social Security Tips 0.00 HATO REY, PR 00919-0000 A-
 — Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Número de Teléfono del Patrono Salarios Exentos (Ver instrucciones) 0.00 Services rendered by a qualified Exempt Salaries (See instructions) Employer's Telephone Number physician under Act 14-2017 Código/Code Fecha Cese de Operaciones: Año Dia Mes 22. Seguro Social no Retenido 0.00 16. en Propinas - Uncollected Cease of Operations Date: Month Year Day B- Servicios domésticos Social Security Tax on Tips Código/Code Número Confirmación de Radicación Electrónica Domestic services 0.00 Electronic Filing Confirmation Number 16A 0.00 C- Otros/Others: Código/Cod F0717193216 0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida 16B Número Control - Control Number en Propinas - Uncollected Aportaciones al Programa Ahorra y Medicare Tax on Tips Duplica tu Dinero - Contributions to the 180075731

2018

Year:

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL

0.00

SOCIAL SECURITY INFORMATION

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE

HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

Save and Double your Money Program

0.00

INFORMATION